

ADDENDUM AL VERBALE DI ACCORDO MUTUALISTICO

Tra le parti:

- **SOCIETÀ NAZIONALE DI MUTUO SOCCORSO CESARE POZZO** (che in seguito verrà chiamata per brevità "*Cesare Pozzo*"), con sede in Milano Via San Gregorio n° 48/46, C.F.: 80074030158 - PEC: cesarepozzo@pec.mutuacesarepozzo.org, in persona del Presidente del Consiglio regionale del Trentino, Sig. Renzo Polato, nato a Bolzano (BZ) il 18.02.1953 ed ivi residente in Via Palermo n° 62/1 - C.F.: PLTRNZ53B18A952B, in forza di delega - qui allegata sotto la lettera "A" - all'uopo rilasciatagli dal Presidente del CdA e legale rappresentante pro tempore Sig. Armando Messineo nato a Reggio Calabria il 06.09.1950 e residente in Como Via Grazia Deledda n° 33 - C.F.: MSSRND50P06H224M,

- da una parte -

e

- **SERVIZI TERRITORIALI EST TRENINO S.P.A.** (di seguito per brevità chiamata "*STET*"), con sede in 38057 Pergine Valsugana (TN) Viale Venezia n° 2/E, P.IVA 01812230223 - PEC: segreteria@cert.stetspa.it, in persona del Presidente del CdA e legale rappresentante pro tempore, Dott.ssa Manuela Seraglio Forti, nata a Savona (SV) il 19.11.1968 e domiciliata in 38049 Altopiano della Vigolana (TN) Via Roma n. 19 Vigolo Vattaro - C.F.: SRGMNL68S59I480S

- dall'altra parte -

PREMESSO CHE

- a) le Parti in data 30.11.2016 hanno sottoscritto un verbale di accordo mutualistico con validità dal 01 gennaio 2017 fino a tutto il 31.12.2018 con tacito rinnovo di 2 anni in 2 anni salvo disdetta da comunicarsi all'altra parte almeno 90 gg. prima della scadenza a mezzo PEC o lettera raccomandata a/r, qui allegato sotto la lettera "B";
- b) nel suddetto verbale di accordo mutualistico e in applicazione dell'accordo aziendale sindacale sottoscritto in data 07.11.2016, veniva istituito un piano di assistenza sanitaria integrativa per i lavoratori dipendenti full-time e part-time della STET (esteso anche al coniuge e figli);
- c) in particolare, in forza di detto accordo STET si impegnava a contribuire al pagamento dell'intero importo del contributo associativo annuo, pari ad € 600,00 (euro seicento,00), a favore di ogni proprio lavoratore full time beneficiario della forma di assistenza base "*Fondo integrativo sanitario STET*", il cui contributo associativo annuo complessivo è pari ad € 600,00, di cui € 576,00 per area "*fondo sanitario integrativo*" ed € 24,00 per area "*socio-economica*";
- d) inoltre, sempre in forza di detto accordo, la STET si impegnava a contribuire al pagamento dell'intero importo del contributo associativo annuo, pari ad € 312,00 (euro trecento,00), a favore di ogni proprio lavoratore part-time beneficiario della forma di assistenza base "*Fondo integrativo sanitario STET*", il cui contributo associativo annuo complessivo è pari ad € 312,00, di cui € 288,00 per l'area "*fondo sanitario integrativo*" ed € 24,00 per l'area "*socio-economica*";
- e) in data 18.12.2018 STET S.p.A. e le OO.SS FILCTEM-CGIL, FLAEI-CISL, UILTEC TAA-UIL E RSU STET hanno sottoscritto un verbale di accordo sindacale "*finalizzato ad assicurare fino alla data del 31 dicembre 2020 l'assistenza sanitaria integrativa ai lavoratori dipendenti di STET S.p.A, mediante rinnovo della convenzione allegata della Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo*";
- f) in forza del succitato accordo aziendale - qui allegato sotto la lettera "C" da intendersi per intero recepito - "*STET SpA si impegna a corrispondere per ogni dipendente che aderirà alla Cesare Pozzo uno stanziamento di € 600,00 (seicento,00) annui pro capite per ciascun addetto a tempo pieno ed € 312,00 per i part-time (riparametrati, quota parte per le assunzioni/cessazioni intercorse nell'anno di riferimento) per il biennio 2019-2020 (durata della convenzione)*;



g) le Parti, recependo tale ulteriore deliberato, intendono con il presente addendum prorogare espressamente e parzialmente modificare il verbale di accordo mutualistico di cui al punto a), alle diverse condizioni tutte di seguito meglio indicate;

Tutto ciò premesso, da ritenersi parte integrante e sostanziale del presente addendum, si stipula e si conviene quanto segue:

1) **Forma di assistenza sanitaria integrativa base ed aggiuntiva**

1.1 A far data dal 01.01.2019 ogni lavoratore neo assunto nonché tutti i lavoratori già aderenti alla Cesare Pozzo alla data del 31.12.2018 saranno automaticamente collocati:

➤ Se lavoratori full-time

- nella forma di assistenza base "*Fondo Integrativo Sanitario STET*" con contributo associativo annuo pari ad € 530,00 (euro cinquecentotrenta,00) - di cui € 518,00 (euro cinquecentodiciotto,00) per l'area prestazioni fondo sanitario integrativo ex art.51, comma 2, lett.A DPR 917/86 ed € 12,00 (euro dodici,00) per l'area prestazioni socio- economica (L.3818/1886 e s.m.i.);
- nonché nella forma di assistenza aggiuntiva "*Tutela socio economica STET*" con contributo associativo annuo pari ad € 70,00 (euro settanta,00);

➤ Se lavoratori part-time

- nella forma di assistenza base "*Fondo Integrativo Sanitario STET*" con contributo associativo annuo pari ad € 242,00 (euro duecentoquarantadue,00) per la forma di assistenza base "*Fondo Integrativo Sanitario STET*" - di cui € 230,00 (euro duecentotrenta,00) per l'area prestazioni fondo sanitario integrativo ex art.51, comma 2, lett.A DPR 917/86 ed € 12,00 (euro dodici,00) per l'area prestazioni socio- economica (L.3818/1886 e s.m.i.);
- nonché nella forma di assistenza aggiuntiva "*Tutela socio economica STET*" con contributo associativo annuo pari ad € 70,00 (euro settanta,00);

1.2. Le suddette forme di assistenza base nonché aggiuntiva, sono meglio descritte nel documento qui allegato sotto la lettera "D". Tali forme di assistenza in vigore dal 01.01.2019 sostituiscono e annullano integralmente le forme di assistenza sub. Allegato "C" del verbale di accordo del 30.11.2016 citato in premessa. Le norme sociali oggi vigenti (Statuto e Regolamento Applicativo dello Statuto) sono consultabili a scaricabili dal sito www.mutuacesarepozzo.org, mentre rimane invariato il Regolamento interno della sezione "Assistenza sanitaria integrativa della Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo", ex art.51 comma 2 lett. a) DPR 917/86 e s.m.i. (sub. all. "C" del verbale di accordo del 30.11.2016).

2) **Pagamento del contributo associativo annuo**

2.1 Le parti convengono espressamente che il soggetto obbligato al pagamento del contributo associativo base annuale per conto di ciascun socio, per la forma di assistenza base "*Fondo integrativo sanitario STET*", è la STET che sarà tenuta alla relativa corresponsione nella misura del 100%, come segue:

- a) per i lavoratori full time: contributo associativo complessivo annuo pari ad € 600,00 (euro seicento/00);
b) per i lavoratori part time: contributo associativo complessivo annuo pari ad € 312,00 (euro trecentododici/00)

2.2 La STET si impegna a far pervenire i predetti contributi associativi mediante contribuzione diretta a proprio carico, così ripartiti e da erogare, anche ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, con le seguenti modalità: .

a) per i lavoratori full time € 600,00, di cui:

- per la forma di assistenza base "*Fondo integrativo sanitario STET*"



- € 518,00 (riferito ai sussidi di cui all' "Area prestazioni fondo sanitario integrativo") che dovrà essere accreditato sul c/c bancario intestato a Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo presso Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari n° 10 in Milano, Sede Centrale - IBAN IT57R0335901600100000138880;

- € 12,00 (riferito ai sussidi di cui all' "Area socio-economica") che dovrà essere accreditato sul c/c bancario intestato a Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo presso Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari n° 10 in Milano, Sede Centrale - IBAN IT62E0335901600100000124565;

➤ per la forma di assistenza aggiuntiva "Tutela socio economica STET"

- € 70,00 (riferito ai sussidi di cui all' "Area socio-economica") che dovrà essere accreditato sul c/c bancario intestato a Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo presso Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari n° 10 in Milano, Sede Centrale - IBAN IT62E0335901600100000124565;

b) per i lavoratori part-time € 312,00, di cui:

➤ per la forma di assistenza base "Fondo integrativo sanitario STET"

- € 230,00 (riferito ai sussidi di cui all' "Area prestazioni fondo sanitario integrativo") che dovrà essere accreditato sul c/c bancario intestato a Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo presso Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari n° 10 in Milano, Sede Centrale - IBAN IT57R0335901600100000138880;

- € 12,00 (riferito ai sussidi di cui all' "Area socio-economica") che dovrà essere accreditato sul c/c bancario intestato a Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo presso Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari n° 10 in Milano, Sede Centrale - IBAN IT62E0335901600100000124565;

➤ per la forma di assistenza aggiuntiva "Tutela socio economica STET"

- € 70,00 (riferito ai sussidi di cui all' "Area socio-economica") che dovrà essere accreditato sul c/c bancario intestato a Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo presso Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari n° 10 in Milano, Sede Centrale - IBAN IT62E0335901600100000124565.

2.3 La STET si impegna a far pervenire alla Cesare Pozzo l'importo dei predetti contributi associativi annui base per ciascun lavoratore/"socio effettivo convenzionato" della Cesare Pozzo, provvedendovi in quattro versamenti trimestrali anticipati di uguale importo entro il 31 gennaio, il 30 aprile, il 31 luglio ed entro il 31 ottobre di ogni anno solare, fatta eccezione per il primo semestre dell'anno corrente che dovrà essere versato entro 10 giorni dalla firma del presente addendum.

2.4 Tali versamenti dovranno essere accompagnati da un elenco, trasmesso mediante posta elettronica all'indirizzo ufficiocontributi@mutuacesarepozzo.it, dal quale risultino i seguenti dati dei soci: Tipo di operazione (Nuovo, modifica, uscita), Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e luogo di nascita, Indirizzo, Cap e Località Residenza, Azienda di appartenenza, Unità Operativa, data entrata, data uscita, Importo versato. La STET comunicherà contemporaneamente alla Cesare Pozzo gli estremi dei versamenti effettuati mediante posta elettronica all'indirizzo mail sopra indicato.

3) **Privacy**

3.1 Tutte le Parti si impegnano a trattare tutti i dati personali, ivi compresi quelli sensibili, inerenti i propri soci, nel rispetto del nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e in conformità alla normativa nazionale vigente in materia di privacy.

4) **Durata - proroga**

4.1 L'efficacia del presente accordo decorre dal 01 gennaio 2019 fino a tutto il 31 dicembre 2020 e, successivamente a tale scadenza, si intenderà tacitamente rinnovato di 2 anni in 2 anni salvo disdetta da comunicarsi all'altra parte entro il 30 settembre della scadenza a mezzo PEC o lettera raccomandata a/r, nel qual caso la disdetta avrà effetto solo a partire dal primo gennaio del biennio successivo a quello nel quale sarà stata regolarmente comunicata all'altra parte. L'efficacia medesima è subordinata alla ratifica del C.d.A. della CESARE POZZO.



5) Rinvio

5.1 Per tutto quanto non previsto dalla presente scrittura, si fa espresso rinvio a tutto quanto previsto nel precitato accordo mutualistico.

6) Allegati

6.1 Si allegano al presente verbale:

A) Delega del Presidente del CdA;

B) verbale di accordo mutualistico sottoscritto il 30.11.2016;

C) verbale di accordo aziendale del 18.12.2018;

D) Forma di assistenza base "Fondo integrativo sanitario STET", forma di assistenza aggiuntiva "Tutela socio economica STET" e relative schede tecniche.

Pergine, li 29/02/2019

Letto, confermato e sottoscritto

Per la "SERVIZI TERRITORIALI EST TRENINO S.P.A."

Il Presidente del CdA Dott.ssa Manuela Seraglio Forti

STET S.p.A.

LA PRESIDENTE

(Manuela Seraglio Forti)

Manuela Seraglio Forti

Per la "SOCIETÀ NAZIONALE DI MUTUO SOCCORSO CESARE POZZO"

Il Presidente del CR Sig. Renzo Polato



Renzo Polato